

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
EDITAL NORMATIVO Nº 1 – RM/SES-DF/2022, DE 28 DE SETEMBRO DE 2021.**

JUSTIFICATIVAS PARA AS ALTERAÇÕES DO GABARITO PRELIMINAR

Acupuntura (401), Anestesiologia (402), Cirurgia Geral (403), Clínica Médica (404), Dermatologia (405), Genética Médica (406), Infectologia (407), Medicina de Família e Comunidade (408), Medicina do Trabalho (409), Neurocirurgia (410), Neurologia (411), Obstetrícia e Ginecologia (412), Oftalmologia (413), Ortopedia e Traumatologia (414), Otorrinolaringologia (415), Patologia (416), Pediatria (417), Psiquiatria (418), Radiologia e Diagnóstico por Imagem (419), Medicina de Emergência (420), Medicina Física e Reabilitação (421), Medicina Preventiva e Social (423) e Medicina Intensiva (424).

Questão 7-A/23-B/15-C/10-D: O gabarito foi alterado, pois o dreno de tórax deve ser colocado no 4º ou 5º EIC entre a linha axilar anterior e axilar média. "The insertion site should be between the anterior and midaxillary lines." (AMERICAN COLLEGE OF SURGIONS COMMITTEE ON TRAUMA. Advanced Trauma Life Support - ATLS. 10 ed. , 2018). O enunciado correto da questão seria "Na técnica de drenagem pleural, deve-se transpassar o tubo de toracostomia no 5o espaço intercostal, levemente anterior à linha axilar MÉDIA, posicionando o tubo superior e posteriormente ao tórax. O local de inserção do dreno de tórax é o mesmo em adultos e em crianças."

Questão 15-A/7-B/23-C/18-D: O gabarito foi alterado, pois, apesar de que as medidas de profilaxia de TVP devam ser sempre avaliadas, adequando-se o grau conforme o risco de cada paciente, não há indicação formal de profilaxia de TVP sejam sempre adotadas em lactentes. Deambulação precoce e compressão pneumática intermitente seriam medidas indicadas no caso exposto (III Diretriz de Avaliação Cardiovascular Perioperatória da Sociedade Brasileira de Cardiologia).

Questão 39-A/34-B/28-C/42-D: A questão foi anulada, pois o nível de risco de ventilação mecânica em casos de Covid-19 ainda é objeto de estudo. De acordo com o artigo "Redução de pacientes com Covid-19 que requerem ventilação mecânica após a implementação de um programa nacional de vacinação Covid-19 - Israel, dezembro de 2020 a fevereiro de 2021": "A porcentagem de pacientes com Covid-19 com idade = 70 anos que requerem ventilação mecânica em Israel flutuou durante outubro-dezembro de 2020, mas diminuiu consideravelmente e consistentemente após a implementação da campanha de vacinação priorizando adultos mais velhos. de administração da segunda dose da vacina (10 de janeiro de 2021). Isso pode refletir os efeitos da primeira dose, uma observação que é consistente com os resultados da fase 3 da vacina Pfizer-BioNTech, que demonstraram eficácia parcial após a primeira dose. taxa de vacinação e a eficácia esperada da vacina, este estudo fornece evidências preliminares no nível da população para a redução do risco de Covid-19 grave, manifestado pela necessidade de ventilação mecânica, após a vacinação com a vacina Pfizer-BioNTech Covid-19. Estes dados são consistentes com relatórios preliminares que mostram uma redução nos casos de Covid-19 e casos graves na população vacinada e uma redução na carga viral em pessoas vacinadas em comparação com pessoas não vacinadas. Tomados em conjunto, esses resultados sugerem taxas reduzidas de Covid-19 grave após a vacinação".

Questão 47-A/42-B/36-C/26-D: O gabarito foi alterado, pois o anticorpo anticardiolipina não é um fator de coagulação.

Questão 52-A/68-B/65-C/58-D: O gabarito foi alterado, pois aos 18 meses a criança está apta a se comunicar formando frases curtas de 2 ou 3 palavras (conforme avaliação do teste de desenvolvimento Denver II).

Questão 58-A/50-B/71-C/64-D: O gabarito do item foi alterado para errado, pois, segundo o artigo de revisão Management of functional constipation in children and adults, publicado em 5 de novembro de 2019 na Nature Reviews Gastroenterology & Hepatology, o diagnóstico de constipação é clínico e exames como hemograma completo, perfil bioquímico, função tireoidiana e triagem celíaca são realizados apenas na presença de sintomas de alarme.

Questão 59-A/51-B/72-C/65-D: O gabarito foi alterado para, pois, segundo o artigo de revisão Management of functional constipation in children and adults, publicado em 5 de novembro de 2019 na Nature Reviews Gastroenterology & Hepatology, a constipação é considerada de origem funcional em mais de 95% dos casos.

Questão 71-A/63-B/60-C/53-D: O item foi anulado, pois, segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, a frequência cardíaca esperada para crianças de até 1 ano é de 120 a 180bpm.

Questão 88-A/83-B/76-C/93-D: O gabarito foi alterado, pois a ultrassonografia transvaginal faz o diagnóstico diferencial do quadro clínico: no caso de saco gestacional de diâmetro médio maior que 20-25mm, deve ser visualizado embrião e, independentemente, em embrião maior de 7-10 mm deve ser detectada atividade cardíaca. Portanto, são variáveis independentes.

Questão 90-A/85-B/78-C/95-D: O gabarito foi alterado, pois, ainda que muito utilizada na prática clínica, não há evidências de alta qualidade da recomendação de repouso no leito.

Questão 100-A/97-B/116-C/111-D: O item foi anulado, pois a notificação de corrimento uretral masculino é compulsória apenas em Unidades Sentinelas (conforme Portaria nº 205, de 17 de fevereiro de 2016 https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2016/prt0205_17_02_2016.html), e o enunciado da questão não dá informações suficientes para responder este item, visto que não informa se a unidade em questão é Sentinela ou não.

Questão 105-A/102-B/97-C/116-D: O item foi anulado, pois, apesar de a assertiva estar correta em relação à incidência estimada no ano 2020 no Brasil (de acordo com MS / INCA / Estimativa de Câncer no Brasil, 2020; MS / INCA / Coordenação de Prevenção e Vigilância / Divisão de Vigilância e Análise de Situação), não está claro se o questionamento é sobre dados nacionais ou globais.

Questão 114-A/111-B/106-C/101-D: O gabarito foi alterado para errado, pois a medida de glicose ao acaso deve ser sérica e não capilar.

Oncologia Clínica (501), Cardiologia (503), Endocrinologia e Metabologia (510), Gastroenterologia (511), Hematologia e Hemoterapia (512), Nefrologia (514), Pneumologia (515), Reumatologia (516) e Geriatria (524).

Questão 33: O gabarito foi alterado, pois a plaquetopenia não é parâmetro avaliado para indicação de internação hospitalar.

Questão 50: O gabarito foi alterado, pois, apesar de não ser indicado como primeira escolha no rastreamento laboratorial de DII, a dosagem de PCR pode ser utilizada quando não há disponibilidade de calprotectina fecal e ou lactoferrina.

Questão 66: O gabarito foi alterado, pois o tempo recomendado para tratamento combinado de beta-lactâmicos e macrolídeos é de 5 a 7 dias.

Questão 95: O gabarito foi alterado, pois os fenômenos vaso-oclusivos são complicações relevantes na doença falciforme, como exemplificado pelas lesões isquêmicas cerebrais.

Questão 97: O item foi anulado, pois a referência apresentada tem valor de referência da fonte utilizada (Tratado de Hematologia - Marco Antonio Zago). Havendo divergência na literatura em relação a resposta, opta-se pela anulação do item.

Questão 105: O gabarito foi alterado, pois os fenômenos vaso-oclusivos são complicações relevantes na doença falciforme, como exemplificado pelas lesões isquêmicas cerebrais.

Oncologia Pediátrica (502).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf
O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Cirurgia do Aparelho Digestivo (504), Cirurgia Pediátrica (505), Cirurgia Plástica (506), Cirurgia Torácica (507), Cirurgia Vascular (508), Coloproctologia (509), Urologia (517), Cirurgia Oncológica (520), Cirurgia do Trauma (602).

Questão 73: O gabarito foi alterado, pois, no caso em questão, os principais microorganismos identificados na obstrução apendicular são Escherichia coli e Bacteroides fragilis (SABISTON. Tratado de cirurgia: A base biológica da prática cirúrgica moderna. 19.ed. cap 50. Saunders. Elsevier).

Questão 82: O item foi anulado em virtude de divergências bibliográficas. Em novas bibliografias a paciente em questão pode ser tratada de maneira ambulatorial (Tratado de cirurgia: A base biológica da prática cirúrgica moderna. 19.ed. cap 47. Saunders. Elsevier e Sabiston Textbook of Surgery. The Biological Basis of Modern Surgical Practice, 21ª edição, Townsend and Beauchamp. Saunders. Elsevier).

Questão 93: O gabarito foi alterado, pois “a funduplicatura de Nissen tornou-se padrão na cirurgia antirrefluxo, esse procedimento pode ser realizado de maneira laparoscópica ou por laparotomia.” (Sabiston Tratado de Cirurgia, 20ª edição, capítulo 41, página 1027).

Mastologia (513).

Questão 38: O gabarito foi alterado, pois, no caso em questão, os principais microorganismos identificados na obstrução apendicular são Escherichia coli e Bacteroides fragilis (SABISTON. Tratado de cirurgia: A base biológica da prática cirúrgica moderna. 19.ed. cap 50. Saunders. Elsevier).

Questão 50: O gabarito foi alterado, pois “a funduplicatura de Nissen tornou-se padrão na cirurgia antirrefluxo, esse procedimento pode ser realizado de maneira laparoscópica ou por laparotomia.” (Sabiston Tratado de Cirurgia, 20ª edição, capítulo 41, página 1027).

Questão 79: O gabarito foi alterado, pois os valores de Beta-HCG descritos na questão estão equivocados.

Questão 81: O gabarito foi alterado, pois a localização mais comum da gravidez tubária é ampular.

Reprodução Assistida (518), Endoscopia Ginecológica (607) e Medicina Fetal (615).

Questão 27: O gabarito foi alterado, pois os valores de Beta-HCG descritos na questão estão equivocados.

Questão 29: O gabarito foi alterado, pois a localização mais comum da gravidez tubária é ampular.

Questão 60: O gabarito foi alterado, pois a afirmativa está em conformidade com o protocolo de medicina fetal de Barcelona.

Questão 90: O gabarito foi alterado, pois a descrição do estadiamento é compatível com IIIB e não IIIC como a questão descreve.

Questão 93: O gabarito foi alterado, pois, segundo o Tratado de Ginecologia da Febrasgo, o ciclo menstrual dura de 24 a 38 dias e não 24 a 35 dias como a questão explicita, desta forma altero gabarito da questão.

Questão 102: O gabarito foi alterado, pois, segundo o PCDT, a primeira escolha é ceftriaxona, metronidazol e doxiciclina como primeira escolha e não clindamicina e gentamicina como a questão descreve, desta forma altero o gabarito da questão.

Endoscopia (519).

Questão 38: O gabarito foi alterado, pois, no caso em questão, os principais microorganismos identificados na obstrução apendicular são *Escherichia coli* e *Bacteroides fragilis* (SABISTON. Tratado de cirurgia: A base biológica da prática cirúrgica moderna. 19.ed. cap 50. Saunders. Elsevier).

Questão 50: O gabarito foi alterado pois "a funduplicatura de Nissen tornou-se padrão na cirurgia antirrefluxo, esse procedimento pode ser realizado de maneira laparoscópica ou por laparotomia" Sabiston Tratado de Cirurgia, 20ª edição, capítulo 41, página 1027).

Questão 85: O gabarito foi alterado, pois plaquetopenia não é parâmetro avaliado para indicação de internação hospitalar.

Questão 95: O gabarito foi alterado, pois, apesar de não ser indicado como primeira escolha no rastreamento laboratorial de DII, a dosagem de PCR pode ser utilizada quando não há disponibilidade de calprotectina fecal e ou lactoferrina.

Alergia e Imunologia Pediátrica (601).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761)

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Eletrofisiologia Clínica Invasiva (604).

Questão 40: O gabarito foi alterado, pois, apesar de não ser indicado como primeira escolha no rastreamento laboratorial de DII, a dosagem de PCR pode ser utilizada quando não há disponibilidade de calprotectina fecal e ou lactoferrina.

Questão 96: O gabarito foi alterado, pois a bulha adicional também poderia representar B4 pelo o aumento da rigidez ventricular.

Endocrinologia Pediátrica (605).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Questão 61: O gabarito do item foi alterado para errado, pois, segundo a nova diretriz da SBD 2020-2021, deve ser considerado estabelecer o diagnóstico de DM na presença de glicemia de jejum ≥ 126 mg/dl e HbA1c $\geq 6,5\%$ em uma mesma amostra de sangue (<https://diretriz.diabetes.org.br/diagnostico-e-rastreamento-do-diabetes-tipo-2/>).

Questão 63: O gabarito do item foi alterado, pois, segundo a nova diretriz da SBD 2020-2021: Em adultos não gestantes com diagnóstico recente de DM2, sem doença cardiovascular ou renal, e sem tratamento prévio, nos quais a HbA1c esteja abaixo de 7,5%, a monoterapia com metformina está RECOMENDADA como terapia inicial para melhorar o controle da glicemia e prevenir desfechos relacionados ao diabetes, entretanto não se apresenta o tipo de diabetes, tornando o item incorreto.

Questão 64: O gabarito do item foi alterado, pois, segundo a nova diretriz da SBD 2020-2021: Em crianças e adolescentes com DM1, o rastreamento também pode ser feito com 2 a 5 anos de duração da doença e 11 anos a 17 anos de idade, considerando a prevalência observada de 3% em um estudo de coorte. / R1 – É RECOMENDADO iniciar o rastreamento da RD em todos os adultos com DM1 ao completar cinco anos de duração do diabetes. Entretanto não se apresenta o tipo de diabetes, tornando o item incorreto.

Gastroenterologia Pediátrica (610).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Hematologia e Hemoterapia Pediátrica (611).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Hepatologia (612).

Questão 62: O gabarito foi alterado, pois plaquetopenia não é parâmetro avaliado para indicação de internação hospitalar.

Questão 66: O gabarito foi alterado, pois, apesar de não ser indicado como primeira escolha no rastreio laboratorial de DII, a dosagem de PCR pode ser utilizada quando não há disponibilidade de calprotectina fecal e ou lactoferrina.

Questão 100: O item está errado, pois, realmente, nos casos leves, mesmo em se tratando de crianças não se faz soroterapia. Como a questão se referia a casos leves (que são a maioria no Brasil) a resposta correta é que não precisa soroterapia.

Questão 114: O item está errado, pois, a dose correta do tratamento de meningite bacteriana é 2g de 12/12hs de Ceftriaxone.

Medicina Intensiva Pediátrica (616).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Medicina Paliativa (617).

Questão 61: O gabarito do item foi alterado, pois abordagem deve ser sempre familiar e o genograma deve ser construído para a estrutura do plano de cuidados. (Tratado de Medicina de Família e Comunidade, capítulo 106).

Questão 62: O gabarito do item foi alterado, pois a dor deve ser avaliada junto ao paciente com aplicação de escala e manejo adequado e ajustado as necessidades do paciente (Tratado de Medicina de Família e Comunidade, capítulo 106).

Questão 64: O gabarito do item foi alterado, pois a dor deve ser avaliada junto ao paciente com aplicação de escala e manejo adequado e ajustado as necessidades do paciente. (Tratado de Medicina de Família e Comunidade, capítulo 106).

Questão 65: O gabarito do item foi alterado, pois se houver a queixa de constipação deve se prescrever o óleo mineral, caso não haja a boa orientação sobre a dieta pastosa, rica em fibras e adequada ingestão hídrica auxiliaram no processo. Revisar sempre a presença de constipação, que pode ocorrer devido ao uso dos opiodes. (Tratado de Medicina de Família e Comunidade, capítulo 106).

Questão 66: O gabarito do item foi alterado, pois o médico deve ser claro em relação a evolução da piora da doença, apresentando alternativas e a família e o doente decidem em conjunto qual pretendem tomar e a decisão deve ser respeitada pela equipe, pode se elaborar um documento de Diretivas Antecipadas de Morte. (Tratado de Medicina de Família e Comunidade, capítulo 106).

Questão 69: O gabarito do item foi alterado, pois as etapas do luto são negação, raiva, barganha, e depressão e aceitação.

Questão 70: O gabarito do item foi alterado, pois o luto deve ser acompanhado pela equipe de atenção básica que tem condições de manejá-lo, tratando-o como parte do processo do cuidado paliativo e não como condição patológica, a qual cerca de somente 10% evoluem para essa condição. (Tratado de Medicina de Família e Comunidade, capítulo 107).

Questão 117: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Neonatologia (619).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 37: O gabarito foi alterado para errado, pois a puberdade nas meninas deve ocorrer entre oito e treze anos de idade, e não entre oito e doze anos como colocado na afirmativa. Referências: https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/orientacoes_atendimento_adolescente_menina.pdf

Tratado de Pediatria SBP, 4ªed. – Vol. 1, pag 640

Questão 77: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 78: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 101: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." Referência: Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761.

Questão 110: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Neurologia Pediátrica (621).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Pneumologia Pediátrica (623).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Psiquiatria da Infância e Adolescência (624) e Psicogeriatría (627).

Questão 35: O gabarito foi alterado, pois para a avaliação do uso de bebidas alcoólicas desse paciente considera-se que no DSM-5 não há separação dos diagnósticos de abuso de substância de dependência de substância.

Reumatologia Pediátrica (625).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Cardiologia Pediátrica (628).

Questão 08: O gabarito foi alterado, pois, o teste do Pezinho deverá ser realizado, preferencialmente, entre o 3º-5º dia de vida, de acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde, disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/triagem_neonatal_biologica_manual_tecnico.pdf

O Tratado de Pediatria - SBP - 4ªed, vol 2 - pag 1302, reforça essa orientação.

Questão 31: O gabarito foi alterado, pois a transmissão do Coxsackie vírus pode ocorrer por via fecal-oral ou secreções respiratórias e nasais. (Campos Júnior D, Burns DA, Lopes, F. Tratado de pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Ed; Barueri, SP: Manole, 2017).

Questão 32: O gabarito foi alterado, pois a argumentação está de acordo com as publicações da Sociedade Brasileira de Pediatria, Tratado de Pediatria da SBP e Nelson: Tratado de pediatria.

Questão 41: O gabarito foi alterado, pois o Sarcoma de Ewing pode acometer crianças abaixo de 10 anos, apesar de ser mais comum a partir dessa idade. "Em crianças, com menos de 10 anos de idade, o sarcoma de Ewing é mais comum do que o osteosarcoma. Ambos os tipos tumorais apresentam uma maior probabilidade de ocorrer durante a segunda década de vida." (Nelson - Tratado de pediatria, 19ªed port - vol 2 - pag 1761).

Questão 50: O item foi anulado, pois não deixa claro sobre a quem está se referindo. Se for sobre o adolescente, deverá preencher Termo de Assentimento; se for o responsável, deverá preencher Termo de Consentimento; se for o pesquisador, deverá obter o termo de assentimento do adolescente e o Termo de Consentimento do responsável.

Questão 92: O gabarito foi alterado, pois, apesar de não ser indicado como primeira escolha no rastreamento laboratorial de DII, a dosagem de PCR pode ser utilizada quando não há disponibilidade de calprotectina fecal e ou lactoferrina.

Ortopedia e Traumatologia em Cirurgia da Coluna – R4 (701).

Questão 59: O gabarito do item foi alterado, pois, na décima terceira edição do Manual de Cirurgia Ortopédica de Campbell, capítulo 43 e página 2367, é descrito que: "Uma fratura em impacção da cabeça umeral pode ser produzida a medida em que um ombro é luxado, e que a cabeça umeral é impactada contra a borda da glenóide no momento da luxação. Essa lesão de Hill-Sachs é um defeito no aspecto posterolateral da cabeça umeral."

Questão 96: O gabarito do item foi alterado, pois não há presença de dados estatísticos que estabelecem maior incidência ou prevalência das lesões no reto e no ânus como as estruturas mais frequentemente lesadas nas fraturas expostas de pelve.

Questão 119: O gabarito do item foi alterado, pois a redação do item está de acordo com a literatura da área.

Brasília-DF, 23 de dezembro de 2021.

**Coordenação Pedagógica
Instituto Americano de Desenvolvimento - IADES**